

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	LAURA LUCIA VILLAREAL CHINCHILLA		Número de Documento:	1065831939	
Correo Electrónico:	laurazone229@hotmail.com		Número Telefónico:	3157504546	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8524-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2882
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	66	39378	\$9844500	140.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9844500	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-12-10		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-01-15
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-12-31	2025-02-28	1	\$ 14037728	51
2	2025-01-16	2025-02-28	2	\$ 14037728	51
3	2025-02-25	2025-04-09	3	\$ 9124523	402
4	2025-04-08	2025-05-31	4	\$ 5079972	680
5	2025-05-24	2025-06-30	5	\$ 6064212	892

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-06-20	2025-07-31	6	\$ 6733638	1066
7	2025-07-25	2025-08-31	7	\$ 6497370	1267
8	2025-08-27	2025-09-30	8	\$ 10612371	1472
9	2025-09-27		9	\$ 1201029	1472
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		DICIEMBRE		\$ 2632074	
2		ENERO		\$ 2098030	
3		FEBRERO		\$ 7018864	
4		MARZO		\$ 6637404	
5		ABRIL		\$ 6576126	
6		MAYO		\$ 6733638	
7		JUNIO		\$ 6497370	
8		JULIO		\$ 7245552	
9		AGOSTO		\$ 9214452	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5147167		\$ 78535738		\$ 54653510	\$ 23882228
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-se realizo apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establecen para cada convenio por parte de SDS		-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos	
2	2. Realizar visita domiciliaria familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos	-se realiza visita domiciliaria familiar para la identificación, gestión de riesgos y seguimiento al plan de cuidado familiar en salud, acorde a actividades establecidas en los lineamientos operativos		-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimiento productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos	
3	3. Desarrollar las intervenciones individuales y colectivas en una misma visita a la familia, garantizando la calidad, pertinencia e integralidad de cada una de ellas, acorde a las actividades definidas en los productos correspondientes	-se Desarrollo las intervenciones individuales y colectivas en una misma visita a la familia, garantizando la calidad, pertinencia e integralidad de cada una de ellas, acorde a las actividades definidas en los productos correspondientes.		-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Realizar activación de ruta, derivaciones y notificaciones de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	-Realizar activación de ruta, derivaciones y notificaciones de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento consentimientos	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas,
5	5. Realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionados con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y validar adherencia al tratamiento 6. Diligenciar correctamente la historia clínica de acuerdo a los códigos del CIE-10 según la impresión diagnóstica, garantizado la calidad en el registro de la información, así mismo el registro de la información en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS.	--realizar identificación de riesgos y alertas en salud relacionadas con los eventos de interés en salud pública, así mismo brindar educación acorde a la necesidad del usuario y validar adherencia al tratamiento	-productos estipulados en los lineamientos actas, fichas, consentimientos
6	7. Participar en reuniones, asistencias técnicas, comité del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	--Participación en reuniones, asistencias técnicas, comité del cuidado convocadas por la subred y/o SDS	-lineamientos en los actos
7	8. presentar informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	se presentan informes y/o tableros de control solicitados por la subred y/o SDS	-informes, actas
8	9. Apoyar la formulación y ejecución de las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS y recomendaciones del coordinador.	--se formula y ejecuta las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS y recomendaciones del coordinador.	-lineamientos, actos
9	10. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	--se mantuvo Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-documentos generados
10	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--se asistió a Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales	-lineamientos, actos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	34766087	-			\$ 9214452
2025	AGOSTO	2025	09	17					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 3685781	\$ 589725	\$ 592800	
Salud					SÁNITAS		\$ 460723	\$ 463200	
ARL				3	SURA		\$ 89786	\$ 90300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1069688	\$ 1146300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	19707231923		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LAURA LUCIA VILLARREAL CHINCHILLA		2025-09-29 21:26:43		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-09-30 10:32:05		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-30 19:34:43		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD



RAZÓN SOCIAL :	LAURA LUCIA VILLAREAL CHINCHILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1065831939
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-17
FECHA DE PAGO:	2025-09-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34766087
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34766087
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 3.685.780	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 460.800	\$ 463.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.685.780	\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 589.800	\$ 592.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 3.685.780	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 89.800	\$ 90.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 1.140.400	\$ 1.146.300



¡Hola, Laura villarreal chinchilla!

Estado de la Transacción:

Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 1.146.300

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 17/09/2025

CUS: 1784172840

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ DOC CTO-8524-2024.zip	DOC CTO-8524-2024.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MARZO 2025 CTO 8524-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8524-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA MAYO 2025 CTO 8524-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8524-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO 2025 CTO 8524-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8524-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO 2025 CTO 8524-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8524-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8524-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8524-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2025 CTO 8524-2024 2.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8524-2024 2.pdf	Proveedor Descargar Detalle
CUENTA ABRIL 2025 CTO 8524-2024.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8524-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO 2025 CTO 8524-2024	CTO 8524-2024 ENERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA FEBRERO 2025 -CTO 8524-2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 -CTO 8524-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

isYXJUFoKt

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

LAURA LUCIA VILLARREAL CHINCHILLA

1065831939

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:
15 de septiembre de 2025

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

IDENTIFIQUE SU ROL

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar